

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1809-2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - VIVIENDA

Nombre del Contratista: Elizabeth Roa Sanchez C.C. 1.010.225.825 de: Bogota D.C.

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 1.444.520 Valor a cobrar: \$ 1.444.520

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.400.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 4.193.560	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 1.444.392	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 2.900.040	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 1.931.346	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 2.581.008	2988	2019-11-21	2020-01-03
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.400.000	\$ 256.300	3213441499
2	MARZO	\$ 1.400.000	\$ 256.300	3213649790
3	ABRIL	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4273881471
4	MAYO	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4275172834
5	JUNIO	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4280329849
6	JULIO	\$ 1.444.392	\$ 256.300	4283837004
7	AGOSTO	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4288959175
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4293947061
9	OCTUBRE	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4300698326
10	NOVIEMBRE	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4305375339
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.540.000	\$ 15.990.346	\$ 14.356.032	\$ 1.634.314

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el peric Desde: 2019-11-01 Hasta: 2019-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Digitacion base Caracterizacion social y ambiental
2 Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Digitacion base Higiene de manos
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Digitacion base Monitoreo del riesgo
4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Digitacion base Sesiones colectivas
5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Apoyo administrativo

Observaciones:

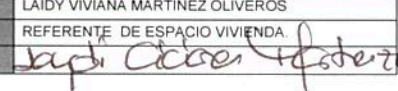
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.


Firma del Contratista

C.C. 1.010.225.825 de Bogota D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LAIDY VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
CARGO:	REFERENTE DE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

REVISADO

TOTAL	\$ 272.900
--------------	-------------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8789156882 DU: 967167
Cajero: YURADJI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 08/11/2019 09:38:34

PS. Recaudador:
902155 SAN JOSE CRA 12 I

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1010225825

Nombre: ELIZABETH

APELLIDO: RUIZ

TELEFONO: 311 455 4497

Modulo Planilla: 4305375336

Periodo Pago: 2019/10

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia: 1010225825

Valor recibido: \$272.900,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1) 6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co